HIGH RISK CONSENT

DATE -

मरीज का नाम -

उम्र / लिंग -

UHID No. -

हमें हमारी भाषा में डॉक्टरों द्वारा बताया गया है कि बच्चे को खून की कमी की बिमारी (सिकलिंग / थैलेसिमिया) से ग्रसित है। बच्चे के शरीर में खून की अत्यधिक कमी है, जिससे बच्चे की धड़कन (हृदय गति) कमजोर पड़ सकती है, सांस लेने में तकलीफ हो सकती है। बच्चे का स्वास्थ्य ईलाज के दौरान बिमारी और गंभीर हो सकती है। बच्चे की स्थिति अत्यंत गंभीर एवं नाजुक बनी हुई है, जान का खतरा बना हुआ है। हमे बच्चे की गंभीर स्थिति के बारे में बता दिया गया है। उपरोक्त लिखी सभी बातों को समझकर हम अपने बच्चे को इस अस्पताल में भर्ती कराकर ईलाज कराना चाहते है। यदि भविष्य में ईलाज के दौरान बच्चे के साथ कोई भी अप्रिय घटना घटित होती है तो उसके लिए डॉक्टर एवं अस्पताल प्रबंधन की कोई जवाबदेही नहीं होगी।

हस्ताक्षर

नाम -

मरीज से संबंध

दिनांक -

समय -